



MARINTER

SELECCIÓN DE PRODUCTOS

Versión: 4.8
Región: 001 General de Ley Personas Morales
Tipo de Comprobante: 2 Ingreso
Usos: 001 Ingreso en general

MARINTER S.A. DE C.V.

MAK00021

PASEO DE LAS JACARANDAS 328

SANTA MARIA INSURGENTES, C.P. 05430

DELEGACIÓN CUAUHTÉMOC, CIUDAD DE MÉXICO

T 1946-0440

WWW.MARINTER.COM.MX

ALMACENES BST - [ABS220404C43]
CALLE 56 204 A FATIMA
CIUDAD DEL CARMEN CAMPECHE 24110

Régimen Fiscal: 601 General de Ley Personas Morales

FACTURA COMERCIAL		Exportación: 01 No aplica
SERIE	FOLIO	LUGAR Y FECHA
FAC	581254	CDMX 2023-12-13T20:18:20
NUM. PROV.	DE INTR.	AGENTE
	CL004744	V0000113
CONDICIONES DE PAGO		PEDIDO
Forma Pago:	99 Por definir	OCCLRY016989
Plazo:	8 días	ORD000000590551
Método de Pago: PPD Pago en parcialidades o diferido		

VIA DE EMBAQUE
ALMACENES BST
BLVD ADOLFO RUIZ CORTINEZ Y JUAN PABLO II 1688 JARDINES DE VIRGINIA
BOCA DEL RIO VERACRUZ 94297 MEXICO

(1) - DLRY016989 - Enviar por Transporte Tres Guerras Ocurre flete por Cobrar

CANT	UNIDAD	CODIGO	CLAVE SAT	IMPORTE	DESCRIPCION	BASE IMP. IVA	TASA	IMPUESTO	PRECIO UNIT	IMPORTE
240	Pieza 1 H87	7503044354007	50171832	(02)	Salsa De La Viuda Picante de 0150 m	4,320.00	0.0000	0.00	18.00	4,320.00

Constancia de recepción de mercancía a entera satisfacción

Fecha:

Nombre:

Firma:

CONTENIDO	RESUM DE IMPUESTOS	CONCEPTO	CANTIDAD
Cajas	IEPS 28.50%		
Piezas 240	IEPS 30.00%	Importe	4,320.00
Otros	IEPS 53.00%	Impuestos	0.00
	IVA 16 %		
	IVA 0 %	Total	4,320.00

CUATRO MIL TRESCIENTOS VEINTE PESOS 00/100 M.N.

NUM CERTIFICADO SAT: 00001000000506482890

SELLO CFD:

w/KaKkz7UISHyFzJHwRwpaMa8cmoF4+C4Df6LgXhYoYbH0DdL5eQBZrGZB0GgrZzOWHgM5zDnH8Z28MvDQaVKAJm45qj+FUwWrcjQhFY5Wyz1r7HhQdqRv3dmxW9jaEWmHVAH+C+W8a0N3WjBSYbLgY+Ap7Z08150dAc04hdwwoC0e7ElyoIVILBWM88zZQqW9B+ZUZQpRzWAV8P8KGNUFxW0xuWgim11UgCwJA+aMuU9lrN8qOp0uFZEL7/bfT8wkVvbyQdBqXqzhgV4OQqABTE83+eZu7uTD66Ueh2NBFVnFxtY1w==



FOLIO FISCAL: 0BEDB989-7C11-4D60-8034-8AC4DA53CEA3

EFFECTO: Ingreso I

NÚMERO DE SERIE DE CSD: 00001000000506248998

FECHA Y HORA DE CERTIFICACIÓN: 2023-12-13T20:34:54

SELLO DEL SAT

b0eFrVzqajH16GyJLae0E7FahhJYH8x/8Jt+5GLCWT/1tZBqLBGywSoc0rFJQYQ1AihPBERx+74TyQD7MK3k0mkQh7PkakCb1yctbJ
RJK0TAGXhXfpgHNDIRdJM2m+FUZHvdkZwNkYErwNVHHE2bjcFLPmBkljgppamCocM0J+xi0Yd0mFE9WPMR2ilValdLQCpRc5rCf
AMpUvyXP8AJsmOnm8JfWZHN505Wax0QYLXVwTut5aN8+DaEj0VJ0QT4PDJ4AmAjmZmwe8w4Y0dYyylthgrkp3ZFdC1016QUe
ZmHM1kwYNireXVSzwzQ==

CADENA ORIG

[[1.1]0BEDB989-7C11-4D60-8034-8AC4DA53CEA3|2023-12-13T20:34:54|LEV031201SE6|wKankz7UISHyFzJHwRwpaMa8cmoF4+C4Df6LgXhYoYbH0DdL5eQBZrGZB0GgrZzOWHgM5zDnH8Z28MvDQaVKAJm45qj+FUwWrcjQhFY5Wyz1r7HhQdqRv3dmxW9jaEWmHVAH+C+W8a0N3WjBSYbLgY+Ap7Z08150dAc04hdwwoC0e7ElyoIVILBWM88zZQqW9B+ZUZQpRzWAV8P8KGNUFxW0xuWgim11UgCwJA+aMuU9lrN8qOp0uFZEL7/bfT8wkVvbyQdBqXqzhgV4OQqABTE83+eZu7uTD66Ueh2NBFVnFxtY1w==|00001000000506248998|

LA PRESENTE FACTURA CAUSARA UN INTERES ORDINARIO CONVENCIONAL A RAZON DE UNA TASA APLICABLE DEL 10% MUEZ POR CIENTO MENSUAL SOBRE EL SALDO INSOLUTO DEL MONTO DE LA FACTURA Y CALCULO DE LA DETERMINADO A PARTIR DE LA FECHA DE VENCIMIENTO DEL PLAZO OTORGADO EN CONDICIONES DE PAGO CONTENIDAS EN LA FACTURA Y/O EN SU DEFECTO, A PARTIR DE LA FECHA DE SUSCRIPCION DE LA FACTURA MISMA, PAGO OERO CON JUNTAMENTE CON EL MONTO LIQUIDO INSOLUTO DE LA FACTURA. LA RECEPCION DE LA PRESENTE FACTURA EN TERMINOS DE LA LEGISLACION APLICABLE, SIN MANIFESTACION ALGUNA DEL CLIENTE RESPECTO DE SU CONTENIDO Y ESTIPULACIONES PACTADAS DENTRO DEL PLAZO DE CINCO DIAS DA POR ENTENDIDA LA ACEPTACION DE LA PRESENTE ESTIPULACION CONVENCIONAL FACTURA COMO INTERESES CONVENCIONALES APLICABLES.

TRANSPORTE: Tres Guerras

FLETE: cobras destino

POLIZA: declaras valor \$4,320.-

ESTA MERCANCIA VIAJA AMPARADA POR LA POLIZA:
SEGUROS

BANCO	CUENTA	CLASE INTERBANCARIA
Bancomer	01 57 32 96 87	01 21 80 00 15 73 29 68 76
Banamex	189 43 15 98 5	00 21 80 01 89 43 15 98 50
HBB	40 17 50 97 95	02 11 80 04 01 75 09 79 59
Santander	65 50 03 84 79 1	01 41 80 65 50 03 84 79 16
Banorte	02 74 00 81 99	07 21 80 00 27 40 08 19 92

FECHA 14-Dic-23			TRESGUERRAS										ORDEN DE SERVICIO					FOLIO 48153816		
CONDICIÓN DE PAGO			RECOLECCIÓN		TIPO DE ENTREGA		DOCUMENTOS QUE ANEXA					MERCANCIA ASEGURADA								
Pagado (Origen)	Por Cobrar (Destino)	Cobrar al Regreso (Crédito)	SI	NO	OCURRE	A DOMICILIO	Factura	Orden de Compra	Pedido	OTRO (especificar)	SI	\$	Valor Declarado							
No. Bultos	Tipo de Bulto	Clave de Unidad	Clave de Producto		QUE EL REMITENTE DICE QUE CONTIENE					Peso (Kgs)	Largo	Ancho	Alto	Material peligroso SI NO	Clave material peligroso	Clave embalaje SAT				
5					Almacenes BST					81	70	10	95							
					FOL - 561254															
					SAT - 50171832															
DATOS DE FACTURACIÓN																				
RAZÓN SOCIAL (NOMBRE)		Almacenes BST																		
R.F.C.		A35220404C43 C.P.																		
E-mail:																				
REMITENTE O EXPENDIDOR																				
Nombre:		HAROLD SANCHEZ																		
R.F.C.:		HAR000716AP7																		
Teléfonos:		1946 0440																		
Domicilio:		Calle de los Jacarandáes 326																		
Colonia:		San Mateo																		
Ciudad:		CDMX																		
C. P.:		06930																		
E-mail:																				
DATOS DEL DESTINATARIO																				
Nombre:		Almacenes BST																		
R.F.C.:		A35220404C43																		
Teléfonos:																				
Domicilio:		Calle Adolfo Ruiz Cortines Juan Pablo 116																		
Colonia:		San Mateo																		
Ciudad:		CDMX																		
C. P.:		06930																		
E-mail:																				
VALIDACIÓN A llenarse por despachador																				
CARGA ESTIBABLE:		SI NO		MERCANCIA FRÁGIL:		SI NO		PRODUCTO ESPECIAL:		SI NO		REQUIERE ACUSE DE RECIBO:		SI NO						
EMPAQUE APROPIADO:		SI NO		CLAVE:		TIPO DE CARGA		ACUSE DE RECIBO EN SOBRE CERRADO:		SI NO										
						A R M O														
*Por medio del presente documento, manifiesto mi consentimiento tácito, libre y pleno, para que el embarque ("Mínimo" de 1 a 100 Kgs.) que se está documentando a través del presente formato, sea asegurado por la cuota mínima de \$10.00 (Diez Pesos 00/100 M.N.), haciéndome sabedor que en caso de daño, pérdida o extravío de mi mercancía, podré tener derecho a ser indemnizado por la Transportista, hasta por la cantidad de \$2,000.00 (Dos Mil Pesos 00/100 M.N.) * *Ahora bien, por otro lado manifiesto que es mi deseo sustraerme y en este momento renuncio a dicho "Aseguramiento de mercancías Mínimo", sujetándome a las reglas generales que aplican respecto a la responsabilidad y aseguramiento de mercancías, contenidos tanto en el Código de Comercio, como en la Ley de Campos, Puentes y Autotransporte Federal."																				
NOMBRE Y FIRMA DEL EMBARCADOR										FIRMA DEL DESPACHADOR										
DESCRIPCIÓN DEL ACUSE / OTRAS OBSERVACIONES																				
8/12/23 11/5686112																				



CARTA DE PORTE DE INGRESOS
FOLIO FISCAL
73094770
LUGAR DE EXPEDICION
07700
FECHA Y HORA DE EMISION
14/12/2023 13:15:57
NUMERO DE CERTIFICADO
00001000000505619284
FECHA Y HORA DE CERTIFICACION
14/12/2023 13:16:02
NUMERO CERTIFICADO DEL SAT
00001000000518812364

PROL. VALLEJO

R.E.C.: ACT68080665A

RÉGIMEN DE LOS COORDINADOS

800 710 8352

CARTA PORTE / FACTURA

CARGA CONSOLIDADA
SERVICIO OCURRE
Moneda: MXN Tipo Cambio:
S.A. de C.V.

CDC: VER
TIPO SERV.: POR COBRAR
TIPO COMPROBANTE: I - INGRESO
VAL00086322

ORIGEN: VALLEJO

DESTINO: VERACRUZ, VER.

REMITENTE O EXPEDIDOR (MAR 000216AP7)MARINTER

DESTINATARIO (XAXX010101000)ALMACENES BST

DOMICILIO:
PASEO DE LAS JACARANDAS
Ext: 328
SANTA MARIA INSURGENTES
CUAUHTEMOC, CDMX., MEX
CP: 06430, TEL: 55479335/19460440 EXT 1185

DOMICILIO:
BLVD ADOLFO RUIZ CORTINEZ Y JUAN PABLO
Ext: 1668
JARDINES DE VIRGINIA
BOCA DEL RIO, VER, MEX
CP: 94294, TEL: 2411 0993

SE RECOGERA EN: Sucursal Origen

SE ENTREGARÁ EN: PIRUL

R.F.C. ABS220404C43, ALMACENES BST (REG: 601, CP: 24110)

FECHA ESTIMADA DE ENTREGA: 15-12-2023

DESIGNACIÓN Y/O DESCRIPCIÓN DE LAS MERCANCÍAS A TRANSPORTAR:				ESTIMADOS			
No. bultos	Tipo bultos	QUE EL REMITENTE DICE QUE CONTIENE		Dimensiones	Peso	Metros cúbicos	Peso estimado
5	C.C.	(01010101 / X4G) 3816 c/abarrotes		0.50 x 0.30 x 0.95	81	.14	81

TOTALES				81	0	81
---------	--	--	--	----	---	----

MATERIAL O RESIDUO PELIGROSO		SI	NO	VALOR DECLARADO: \$			
LISTA EVIDENCIA	QR	CONCEPTO O DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO		UNIDAD	CANTIDAD	P. UNITARIO	IMPORTES
		78101802 - Flete (VAL06531102)		E48	1	370.94	370.94
		78121601 - Servicio ocurre		E48	1	75.16	75.16
		84131504 - Seguro (Valor declarado 4320)		E48	1	43.20	43.20
		78101802 - Costo por ajuste de combustible		E48	1	4.88	4.88

USUARIO CURIBE
OFICINA VAL
ORDEN S. 48153816

LOS PAQUETES DETALLADOS EN ESTA CARTA PORTE, VIAJAN AL AMPARO DE LO DISPUESTO POR EL ARTICULO 14, 2DO. PARRAFO, DEL REGLAMENTO DE MENSAJERIA Y PAQUETERIA EN VIGOR"

Sub-Total
I.V.A.
Ret. I.V.A.
TOTAL

494.18
79.07
15.04
558.21

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL DEL SAT

[[1.1]]f0d407c-17ab-4ba0-a617-5537f70d4e0[2023-12-14T13:16:02][SNF171020F3A]j6uG6edJTis4PF1983eB72J3V3lSfCfbXpwrHdgzUm1cT5kjVEYBJ+KKV8PuBR4UR14idQUXlCuXTjovmG2E7IXC3aAp2b0omGemU7ExK8TD3EY8DhZ8QJL7LR79+6nHXyW9W/kJyXZySNwe6Wnjq72YqMgbkTl3kyQz3mprnqxWA+U/VbZwpQhpx6mdnxuxk0f10rCLp8l2isVCQ7OyHzpVc68NdJsPGRmXDuOOQ5E9YdwTm6TY17K4efZxYKzLK28YRteODyMePjIQmkT2lojvWLQFJkB3e4KNAEdbItCqIFH8xWm84etvds2GugxqWYasJgMP3A==[00001000000518812364]]

SELLO DIGITAL DEL CFDI

SELLO DIGITAL DEL SAT

j6uG6edJTis4PF1983eB72J3V3lSfCfbXpwrHdgzUm1cT5kjVEYBJ+KKV8PuBR4UR14idQUXlCuXTjovmG2E7IXC3aAp2b0omGemU7ExK8TD3EY8DhZ8QJL7LR79+6nHXyW9W/kJyXZySNwe6Wnjq72YqMgbkTl3kyQz3mprnqxWA+U/VbZwpQhpx6mdnxuxk0f10rCLp8l2isVCQ7OyHzpVc68NdJsPGRmXDuOOQ5E9YdwTm6TY17K4efZxYKzLK28YRteODyMePjIQmkT2lojvWLQFJkB3e4KNAEdbItCqIFH8xWm84etvds2GugxqWYasJgMP3A==

gfgewVBkwaOnou+wVjNQHtUL5XbSGvJpVujVCLBH5VcJm0zFoztCvQeekPIK4lkqspRRWApMFlr mPVMuhfmcmyviwOCxBIUonZZ3Uik3Veie5HNMtXBxumTQ2WjSX8V6TVv4LjnScY6d1Hw/RQJ Dm6d0R9xQyK0NKHn3G/MwY3tWaWognU/o0QxjX5G4NAAACHJis8hmHSBrcuCF1RVLOZp+H9V NUTawcBqNkrUBfgoIk34q08BtPoy4NUTSMDGJGN21FuBHO9yaKisqmj+v6b13KmnILKotO6oLc7 oQQpHgudbaA19XNOcNaOidDKvbFP6A==

OBSERVACIONES: Ref: F-561254 ANEXA
TALON Y FACTURA ANEXAS DEL CLIENTE CON NOMBRE, FIRMA, FECHA Y SELLO DE RECIBIDO, RECABAR FOLIOS DE TIENDAS

METODO DE PAGO: PPD
USO CFDI: G03
UUID: 1fcd407c-17ab-4ba0-a617-5537f70d4e0
FORMA DE PAGO: 99



ORDEN DE SERVICIO

OPCIÓN DE ENTREGA	RECEPCIÓN	ACUSE EN SOBOLLETRADO	MERCANCIA ASEGURADA	EMPAQUE APROPIADO	TIPO DE CARGA	RECEPCIÓN
Ocurre			SI			

Por medio del presente documento manifiesto mi consentimiento tácito, libre y pleno, para que el embarque ("Mínimo" de 1 a 50 Kgs.) que se está documentando a través del presente formato, sea asegurado por una cuota mínima de \$10.00 (Diez Pesos 00/100 M.N.) haciéndome sabedor que en caso de daño, pérdida o extravío de mi mercancía, podré tener derecho a ser indemnizado por la transportista, hasta por la cantidad de \$2,000.00 (Dos Mil Pesos 00/100 M.N.). Acepto Si Por otro lado manifiesto que es mi deseo expreso y consiente, y en este momento renuncio a dicho seguro mínimo de embarques mínimos referido en el párrafo que antecede, sujetándome a las reglas generales que aplican respecto a la responsabilidad y aseguramiento de mercancía, contenidos tanto en el Código de Comercio, como en la Ley de Caminos, Puentes y Autotransporte Federal. Acepto Ambas partes manifiestan que están de acuerdo y reconocen las condiciones establecidas en el contenido Si presente Carta Porte, aceptando el cliente, que dichas condiciones fueron redactadas de acuerdo a sus propias instrucciones. Acepto Si

NOMBRE _____ FIRMA DE CONFORMIDAD _____

ENTREGA DE CARGA

TIPO DE IDENTIFICACIÓN				FECHA		
Credencial de elector	Pasaporte	Carta porte	Otros	DÍA	MES	AÑO
Nº IDENTIFICACIÓN				HORA		
NOMBRE				SELLO		
RECIBÍ DE CONFORMIDAD						

Debo(emos) y pagar(emos) en forma incondicional a la orden de AUTOTRANSPORTES DE CARGA TRESGUERRAS, S.A. DE C.V., en la Cd. de Celaya Gto., El importe que ampara el total de esta factura recibida a nuestra entera satisfacción, el día de de En caso de mora en el pago, causará un interés del seis por ciento mensual